

## Datos Personales

|                                                                                 |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>          | Gentili Francesca                |
| <b>Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio</b>            | Gentili Francesca                |
| <b>Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio</b>       | 53387495                         |
| <b>Fecha Nacimiento</b>                                                         | Oct 30, 2013                     |
| <b>Teléfono Celular de contacto</b>                                             | 2267471498                       |
| <b>E-mail de contacto</b>                                                       | gestionesakg@gmail.com           |
| <b>Domicilio (Calle, Nro y Localidad)</b>                                       | Alberti 1089 y devillard ostende |
| <b>En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?</b> | Hockey                           |

## Categoría Actividad Hockey

|                                      |                                          |
|--------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Que categoría desea realizar?</b> | Hockey Damas 6ta o 7ma ( mas de 12 años) |
|--------------------------------------|------------------------------------------|

## Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

|                                                               |                           |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b> | Viera gonzalez Ana Kareen |
| <b>Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>   | Kareen                    |
| <b>DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor</b>      | 94552552                  |

**Email con que se  
registrarán los pagos  
por medios  
electrónicos  
(MercadoPago,  
MacroClick, APP CET,  
etc) - IMPORTANTE  
PARA PODER  
REGISTRAR EL PAGO  
DE LA ACTIVIDAD Y/O  
CUOTA DE SOCIO**

gestionesakg@hotmail.com

**Indique si la persona a dar de alta es socia**

**Ya sos socio del CET?    Si**

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).